

国保診療報酬明細書等提出物一覧表 (医科・歯科・調剤・訪問看護ステーション)

国保連合会受付欄

熊本県国民健康保険団体連合会 御中

令和 年 月 日提出分

医療機関(薬局)等名称	医療機関(薬局)等番号
電話番号	医療機関等担当者名
()	

※ 本一覧表は、医療機関番号毎にご提出ください。

◎ 提出物

	提出内容	提出物 (該当箇所に○を記入)	
レセプト等 (医・歯・調)	紙レセプト(返戻分・月遅れ分含む)		
	媒体	CD(光ディスク等送付書含む)	
		MO(光ディスク等送付書含む)	
		FD(光ディスク等送付書含む)	
	訪問看護ステーション(紙レセプト)		
出産育児一時金	出産育児一時金等代理請求・受取請求書(紙)		
	媒体(CD:送付書含む)		
	診療報酬明細書等の取り下げ依頼書		
	再審査申し出依頼		
その他 (提出物の名称と件数等を 記入してください。)	特別療養費(件数)	(件)	
	紙添付資料(枚数)※「枚数」を記入してください。	(枚)	

※ 提出物欄に○印を記入してください。

◎ 提出物 (レセプト電算関係:本番移行及び確認試験)

	提出内容	提出物 (該当箇所に○を記入)	
本番移行	電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届		
	光ディスク等を用いた費用の請求に関する届		
確認試験	確認試験依頼書		
	確認試験用電子媒体	CD	
		MO	
		FD	
	猶予届出書(様式4号)		